

नेत्रहीन मूक-बधिर शारीरिक रूप से विकलांग छात्रों की छात्रवृत्ति के नवीनीकरण तथा अवशेष
अवधि की देय छात्रवृत्ति करने के लिए वार्षिक प्रगति विवरण वर्ष 20.....

- 1- विद्यालय का नाम
- 2- छात्र का नाम
- 3- छात्र की जाति(यदि अनु० जाति/अनु० जनजाति के हैं तो सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र)
- 4- बाधिता की प्रकृति..... नेत्रहीन/बहरा/विकलांग.....
किस प्रकार का अपाहिज है.....
- 5- गत वर्ष में किस पाठ्यक्रम में शिक्षण/प्रशिक्षण प्राप्त कर रहे हैं ।
 - 1- पाठ्यक्रम का नाम
 - 2- गत वर्ष की कक्षा भाग
 - 3- प्रवेश तिथि
- 6- चालू वर्ष में किस पाठ्यक्रम में शिक्षण/प्रशिक्षण प्राप्त कर रहे हैं ।
 - 1- पाठ्यक्रम का नाम.....
 - 2- वर्तमान वर्ष की कक्षा भाग.....
 - 3- प्रवेश तिथि.....
- 7- वर्तमान पाठ्यक्रम समाप्त होने की कुल अवधि.....
- 8- आप किस संस्था के वर्तमान पाठ्यक्रम में कक्षा के छात्र कब से.....
कब तक..... है उसकी परीक्षा आरम्भ एवं समाप्त होने की वास्तविक तिथि
का उल्लेख करें
- 1- परीक्षाफलउत्तीर्ण/अनुत्तीर्ण
- 2-
 - 1- क्या छात्र ने परीक्षापरान्त पुनः प्रवेश लिया है यदि हां पुनः प्रवेश तिथि
 - 2- क्या छात्र नियमित रूप से संस्था में अध्ययन कर रहा है।
 - 3- यदि नहीं तो उपस्थित का कारण अथवा अवधि
- 3- छात्र के अध्ययन के समय सावधानी का विवरण नीचे दिया जाये.....
- 4- क्या छात्र को अन्य किसी स्रोत से आर्थिक सहायता मिल रही है जिसका वह उपयोग कर रहा है यदि हां तो मासिक/ वार्षिक सहायता की धनराशि एवं स्रोत का उल्लेख करें
- 5- क्या छात्र किसी अनुमोदित छात्रावास में नियमित रूप से रह रहा है यदि हां तो वास्तविक तिथि अंकित करे.....
- 6- क्या छात्र यदि नेत्रहीन है तो अध्ययन के लिए नियमित रूप से किसी वाचक को लगाया है यदि हां तो कब से.....

7- गत वर्ष कितने रूपये की छात्रवृत्ति स्वीकृत की गयी ।

आदेश संख्या एवं दिनांक	मद	कक्षा अवधि कब से कब तक	दर	कुल धनराशि
1	2	3	4	5
छात्रवृत्ति सहायता वाचक सहायता वाहन सहायता				

16- अवशेष अवधि की देय छात्रवृत्ति का विवरण

पूर्ण स्वीकृत का आदेश संख्या एवं दिनांक	मद	कक्षा अवधि कब से कब तक	दर	कुल धनराशि
1	2	3	4	5
छात्रवृत्तिसहायता वाचक सहायता वाहन सहायता				

(संस्था द्वारा प्रमाणित किया जायेगा)

1- नेत्रहीन के लिए वाचक सहायता हेतु प्रमाण-पत्र प्रमाणित किया जाता है कि मैं व्यक्तिगत रूप से संतुष्ट हूँ कि श्री/कुमारी..... नियमित रूप से दिनांक..... से श्री/कुमारी..... के वाचको के रूप में दी जा रही है, छात्र द्वारा वाचन को भुगतान की जाने वाली धनराशि उससे कम नहीं है।

2- यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त दिये गये विवरण की विधिवत जांच कर ली गयी है जो सत्य है ।

संस्था के अध्यक्ष के हस्ताक्षर.....
(नाम साफ अक्षरों में).....
पद का नाम तथा पता.....
संस्था के अध्यक्ष की मोहर